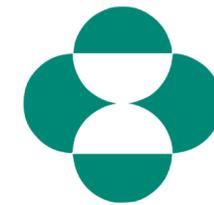


**CAP
Poumons**

Comprendre · Agir · Partager
sur le cancer du Poumon



MSD



1

Comprendre

... le cancer
du poumon au travers
de présentations,
ludiques, de jeux, etc.

2

Agir

...en échangeant avec
des experts sur la prévention
et les bienfaits de l'activité
physique et d'une alimentation
équilibrée

3

Partager

... autour de la dimension
psychologique liée
à la maladie et la gestion
des émotions



**Soyez les premiers à vous immerger
dans l'expérience...**



**CAP
Poumons**

Comprendre · Agir · Partager
sur le cancer du Poumon

...en répondant à ce quiz.



La survenue d'un cancer du poumon :

A

Est impossible si
je n'ai jamais fumé

B

Diminue lorsqu'on arrête
de fumer mais le risque reste
plus élevé que chez
les non fumeurs

C

Est impossible si je fais
du sport régulièrement
car permet d'éliminer
tous les composés toxiques
du tabac

D

Est toujours
la conséquence
d'un tabagisme
important

La survenue d'un cancer du poumon :

A

Est impossible si
je n'ai jamais fumé

B

Diminue lorsqu'on arrête
de fumer mais le risque reste
plus élevé que chez
les non fumeurs

C

Est impossible si je fais
du sport régulièrement
car permet d'éliminer
tous les composés toxiques
du tabac

D

Est toujours
la conséquence
d'un tabagisme
important



Il **diminue lorsqu'on arrête de fumer** mais reste élevé par rapport aux personnes n'ayant jamais fumé ⁽¹⁾.



Pratiquer un sport ne permet pas d'éliminer les composés toxiques du tabac ⁽²⁾ mais permet de **mieux lutter contre le cancer** ⁽³⁾.



Enfin, être **exposé au tabagisme passif** augmente le risque de cancer du poumon ⁽⁴⁾.



Dans le CBNPC, la médiane de survie globale avant l'arrivée de l'immunothérapie en 1re ligne était d'environ :

A

6 mois

B

8 mois

C

10 mois

D

18 mois

Dans le CBNPC, la médiane de survie globale avant l'arrivée de l'immunothérapie en 1re ligne était d'environ :

A

6 mois

B

8 mois

C

10 mois

D

18 mois

Les résultats des études observationnelles menées sur des patients atteints d'un **Cancer Bronchique Non à Petites Cellules (CBNPC)** traités par une chimiothérapie de première ligne en Europe ont démontrés que

la médiane de survie globale était d'environ
10 mois

(5,6)



En fonction du type de cancer du poumon la proportion de cancer diagnostiqué au stade avancé :

A

Varie entre
10% et 20%

B

Varie entre
30% et 40%

C

Varie entre
50% et 60%

D

Varie entre
70% et 80%

En fonction du type de cancer du poumon la proportion de cancer diagnostiqué au stade avancé :

A

Varie entre
10% et 20%

B

Varie entre
30% et 40%

C

Varie entre
50% et 60%

D

**Varie entre
70% et 80%**

Environ

70 à 80%

des cancers du poumon sont
diagnostiqués à des **stades
avancés** ⁽⁷⁾.



Concernant les traitements du cancer du poumon :

A

Depuis quelques années,
leur recherche a été mise
de côté

B

Aucun semble
être efficace

C

Avec l'arrivée de
l'immunothérapie, on observe
une réduction de près de 40%
du risque de récurrence

D

Avant l'arrivée de
l'immunothérapie on observait
une réduction de près de 20%
du risque de récurrence

Concernant les traitements du cancer du poumon :

A

Depuis quelques années,
leur recherche a été mise
de côté

B

Aucun semble
être efficace

C

**Avec l'arrivée de
l'immunothérapie, on observe
une réduction de près de 40%
du risque de récurrence**

D

Avant l'arrivée de
l'immunothérapie on observait
une réduction de près de 20%
du risque de récurrence

Il y a **cinq ans**, l'arrivée des **thérapies ciblées** et de **l'immunothérapie** a radicalement modifié l'approche thérapeutique et a fait grimper de

2 à 40%

le **taux de réduction du risque de récurrence** des patients présentant des **métastases** ^(8,9).



**Nous vous remercions pour
votre participation.**

**Les représentants MSD sont
disponibles sur le stand pour répondre
à toutes vos questions.**





1. Tabac et effets sur la santé. Département Prévention Cancer Environnement, Centre Léon Bérard. <https://www.cancer-environnement.fr/fiches/expositions-environnementales/tabac/>. (Consulté en janvier 2023)
2. Journée mondiale sans tabac : sport et cigarette, quelle relation ? IC Star. Mai 2022.
3. Activité physique et cancers : des bénéfices prouvés pendant et après les traitements. INCa. Août 2022.
4. Dépistage du tabagisme et prévention des maladies liées au tabac. HAS. Janvier 2015
5. Abernethy AP, et al. Real-world first-line treatment and overall survival in non-small cell lung cancer without known EGFR mutations or ALK rearrangements in US community oncology setting. PLoS ONE. 12(6): e0178420.
6. Moro-Sibilot, et al. Outcomes and resource use of non-small cell lung cancer (NSCLC) patients treated with first-line platinum-based chemotherapy across Europe: FRAME prospective observational study. Lung cancer (Amsterdam, Netherlands), 88(2), 215–222.
7. Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique Cancers broncho-pulmonaires. HAS. Juillet 2013.
8. Cancer du poumon : un nouveau traitement réduit de près de 40 % le risque de récurrence et de décès. Institut Curie. <https://curie.fr/actualite/aacr/cancer-du-poumon-un-nouveau-traitement-reduit-de-pres-de-40-le-risque-de-recidive-et>. (Consulté en janvier 2023)
9. Prédire l'efficacité de l'immunothérapie dans le cancer du poumon non à petites cellules. Fondation ARC. <https://www.fondation-arc.org/projets/predire-efficacite-immunotherapie-cancer-poumon-non-petites-cellules>. (Consulté en janvier 2023)